

МКОУ "Торковская СОШ"

(наименование предприятия, организации)

ЖУРНАЛ

осмотра рук и открытых частей тела на
наличие гнойничковых заболеваний и других
нарушений целостности кожного покрова

Начат « 2 » сентября 20 19 г.

Окончен « _____ » _____ 20 _____ г.

Фамилия, имя, отчество		Месяц:														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
2. 09. 2020 год. Мамедова		З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	-	З	З
Гульжаная А.																
11. Абакарова Р. М.		З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	-	З	З
2 10. 00																
2 10. 2020 г. Мамедова Г. А.		З	З	З	-	З	З	З	З	З	З	-	З	З	З	З
Абакарова Р. М.		З	З	З	-	З	З	З	З	З	З	-	З	З	З	З
19. 2020 г. Мамедова Г. А.		З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З
Абакарова Р. М.		З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З	З
12. 2020 г. Мамедова Г. А.		З	З	З	З	З	-	З	З	З	З	З	З	-	З	З
Абакарова Р. М.		З	З	З	З	З	-	З	З	З	З	З	З	-	З	З
01. 2021. Мамедова Г. А.		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	З	З	З	З	З
Абакарова Р. М.		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	З	З	З	З	З
02. 2021 г. Мамедова Г. А.		З	З	З	З	З	З	-	З	З	З	З				
Абакарова Р. М.		З	З	З	З	З	З	-	З	З	З	З				

Итого осмотрено:

В том числе отстранено:

*Перечисляются меры, принятые в отношении лиц, отстраненных от работы. с указанием даты. ФИО, причина отстранения от работы, на какую работу переведен. Условные обозначения отметок в журнале: З - здоров, О - отстранен, (прочерк) - не осмотрен

